



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**" Estudio comparativo de la apendicectomía por vía
videolaparoscópica y convencional en el Hospital
Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2003-2009"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Juan Augusto MARTÍNEZ SAN MARTÍN

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Objetivos: Comparar las ventajas y desventajas del tratamiento de la apendicitis aguda por laparoscópica Vs. convencional en el servicio de Cirugía General del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martíns, en el periodo 2003-2009.

Material y métodos: Se revisaron las historias clínicas de 423 pacientes operados de apendicectomía por vía laparoscópica y 518 por vía convencional. Los instrumentos empleados estuvieron conformados por una ficha de recolección de datos convenientemente elaborada para los fines de estudio.

Resultados: El 59.9% de los pacientes fueron del sexo masculino. El diagnóstico de ingreso más frecuente fue el de apendicitis aguda en el 86.6% de los casos. El antibiótico preoperatorio utilizado con mayor frecuencia fue la asociación de clindamicina mas Amikacina en el 67.2% de los casos. El hallazgo quirúrgico más frecuente fue el de apendicitis flemonosa en el 50.3% de los casos. La posición del apéndice cecal más frecuente fue la posición paracecal ascendente en el 44.4% de los casos. En relación al manejo del muñón encontramos una mayor frecuencia de manejo a muñón libre en el 57% de los casos. La arteria apendicular se manejo con mayor frecuencia por medio de electrofulguración en el 41.6% de los casos. A la mayoría de los pacientes no se les dejó drenaje (79.5% de los casos). Hubo tres casos de conversión, de cirugía laparoscópica a cirugía abierta, dos por no hallazgo del muñón y uno por adherencias firmes. Los antibióticos postoperatorios usados con mayor frecuencia fueron clindamicina mas Amikacina en 63.1% de los casos. La complicación más frecuente fue el absceso intrabdominal en el 12.1% de los casos. El hallazgo anatomopatológica más frecuente fue el de apendicitis aguda en el 54.1% de los casos.

Conclusión: Hay una asociación estadísticamente significativa de mayor frecuencia de complicaciones con la apendicectomía convencional en relación a la apendicectomía por vía laparoscópica ($P<0,05$). La apendicectomía laparoscópica muestra ventajas significativas en relación a las apendicectomías convencionales en cuanto a un menor índice de formación de abscesos residuales e infección de sitio quirúrgico.

Palabras claves: Apendicectomía convencional, apendicetomía laparoscópica